

## Bulletin d'adhésion 2014

Je soussigné :		
Demeurant:		
Adresse mail *		
Téléphone *:		
Prénom de l'enfant en sit	uation de handicap ** :	
Type de handicap**:		
Date de naissance de l'en	fant**:	
Demande à adhérer	à <i>3aile</i> s dont le siège socia	al se trouve 2 rue des Marronniers, Betton.
Je reconnais avoir pris co	nnaissance des statuts disponibl	les sur le site de l'association : <a href="http://www.3ailes.org">http://www.3ailes.org</a>
L'adhésion à l'associ	ation est de 30euros. Elle o	est familiale et est valable pour l'année civile en
cours.		
Elle correspond à une pa	rtie des frais d'organisation d'é	vènements auxquels vous serez conviés. Si toutefois, cela
vous pose un souci financ	cier, n'hésitez pas à prendre con	tact avec nous afin d'en parler.
Je souhaite adhérer à	l'association (30 euros)	
Je souhaite faire un d	on : euros.	
A	le	
		Signature

Les informations recueillies sont nécessaires pour votre adhésion. Elle font l'objet d'un traitement informatique et sont destinées au secrétariat de l'association. En application de l'article 34 de la loi du 6 janvier 1978, vous bénéficiez d'un droit d'accès et de rectification aux informations qui vous concernent. Si vous souhaitez exercer ce droit et obtenir communication des informations vous concernant ou les modifier, n'hésitez pas à nous en la faire la demande

<sup>\*</sup>Nous transmettre votre adresse mail et votre téléphone n'est pas une obligation. Cependant, pour faciliter notre fonctionnement, nous permettre de vous tenir informés régulièrement et réduire nos frais postaux, nous vous invitons à nous les communiquer.

<sup>\*\*</sup> Facultatif